

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALIDE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

BAABI Youssef

Matricule :

1468

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE

Spécialité :

Cardio

N° ICE :

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca

N° INPE :

091129718

Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 13 78 90

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée : < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Entre 3 et 6 mois

A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA chron. (hypertension artérielle)

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

*Medtar 100 mg 1a Cardigan
Safin 20 mg 1a*

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : *Cam* le 05 SEP / 2023

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 43 79 79 - 05 22 13 78 90

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées

